

## Heimatbühne Paderborn e.V.

Riemekestraße 35  
33102 Paderborn  
Telefon (0 52 51) 3 58 85  
Telefax (0 52 51) 3 58 84

Sparkasse Paderborn-Detmold  
(BLZ 4726 501 30) 1 081 678  
IBAN: DE 60 476 501 30 000 1081 678  
BIC: WELA DE 3LXXX

VerbundVolksbank OWL eG  
(BLZ 472 601 21) 873 9188 300  
IBAN: DE 30 472 601 21 873 9188 300  
BIC: DGPB DE 3MXXX  
[www.heimatbuehne-paderborn.de](http://www.heimatbuehne-paderborn.de)

Ich werde Mitglied

## Beitrittserklärung

Ich/ wir beantrage/n ab.....  
die Mitgliedschaft in der Heimatbühne Paderborn e. V.

Beitragsart:

Einzelmitgliedschaft  Partnermitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Einzelbeitrag  20,-- € Partnerbeitrag  35,-- € Förderbeitrag (incl. Partner)  55,-- €

**Antragsteller/in**

**Partner/in**

Name/ Vorname

Name/ Vorname

Straße

Straße

PLZ, Stadt

PLZ, Stadt

Beruf

Beruf

E-Mail

E-Mail

Telefon privat

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

Telefon mobil

Telefon mobil

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

## Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrags durch Bankeinzug erfolgt jährlich zum 1. März. Änderungen werden durch Aushang am schwarzen Brett im Vereinsheim oder schriftlich angekündigt.

Zahlungsempfänger: Heimatbühne Paderborn e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001148640  
Mandatsreferenz: Name,Vorname

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Heimatbühne Paderborn e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Heimatbühne Paderborn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

### Kontoinhaber:

Antragsteller/in  Partner/in

IBAN DE

BIC

Kontoinhaber (falls abweichend), Name, Vorname

Straße, PLZ, Stadt

Ort, Datum

Unterschrift